

Patient/in _____ Geburtsdatum _____

Patienten-Nr. _____ m w Selbstzahler Privatversichert

Über unser
ORKomm-KundenPortal
jetzt noch einfacher
Aufträge erstellen!

Praxisname	...oder Praxisstempel

Praxisanschrift	

E-Mail	Telefonnummer
_____	_____

1. Herstellung

Der Patient ist einverstanden, bitte die HarmonieSchienen gemäß vorliegender Kostenplanung herstellen:

- HarmonieSchienen anfertigen wie geplant: OK UK
- Passende SepiPolierer® bitte mitliefern!
- Intraoral-Scan haben wir bereits gesendet:
- Bitte rufen Sie uns zurück!

2. Weitere Therapiemaßnahmen

Das geplante Therapieziel ist noch nicht erreicht.

- Bitte weitere HarmonieSchienen anfertigen.

3. Retention

Die Therapie ist erfolgreich beendet. Das erreichte Ergebnis soll nun nachhaltig gesichert werden:

- Stellen Sie bitte folgende Retentionsmaßnahmen her:
- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| OK: <input type="radio"/> Retentionsschiene | <input type="radio"/> Kleberretainer* | <input type="radio"/> andere: _____ |
| UK: <input type="radio"/> Kleberretainer* | <input type="radio"/> Retentionsschiene | <input type="radio"/> andere: _____ |

**Am Besten mit dem RotkäppchenRetainer® von Orthos!*

Sonstiges:

Liefertermin (falls gewünscht): _____